

「安全で、温かな、患者指向の医療を目指して」

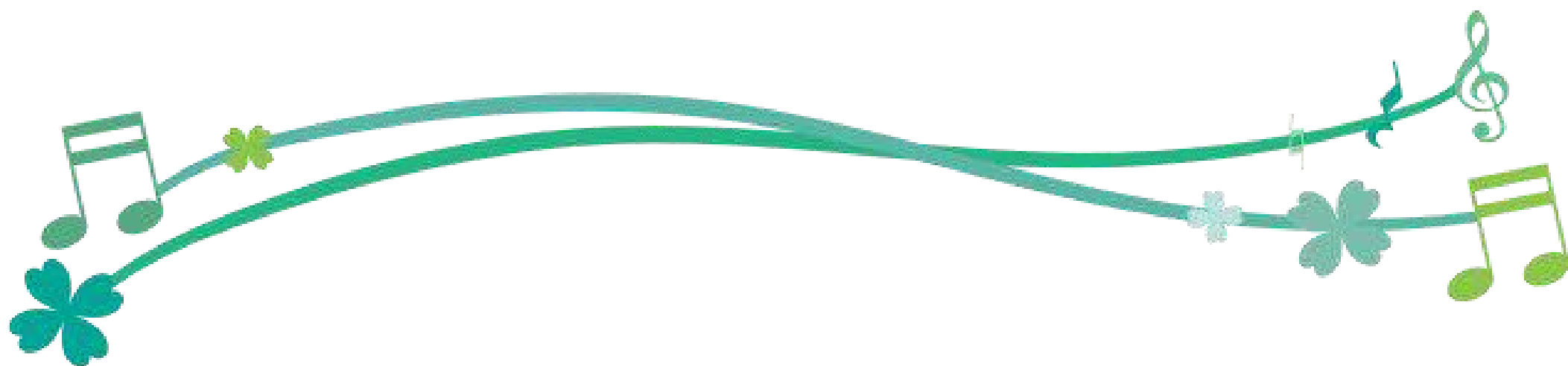
医療法人 圭成会



大分泌尿器科病院

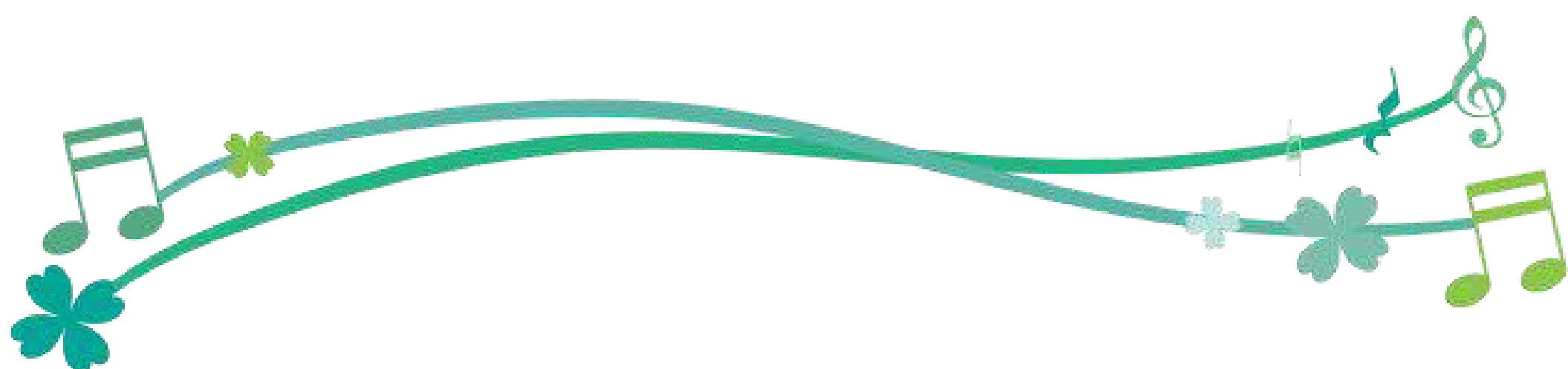
入院のご案内

～ 必ずお読みください ～



目次

入院当日について・・・	3
入院時に必要なもの・・・	4
入院生活について・・・	5
(外出/回診/食事/入浴時間/テレビ・冷蔵庫のご利用/その他)	
入院生活について・・・	6
(ご面会の方へ/入院中のお願い)	
入院費について・・・	7
その他費用について・・・	8
個人情報保護について・・・	9
相談窓口のご案内・・・	9
院長より・・・	10
3F病棟案内・・・	11
4F病棟案内・・・	12
アクセス、駐車場のご案内・・・	13





入院当日について

_____様

入院日時は 月 日（ ） 時 分

手術日時は 月 日（ ） です

●手術・検査時の注意事項

☐現在内服中の_____を
月 日（朝・昼・夕）より中止
してください。その他は内服して結構
です。

☐入院日に造影剤を使用したCT検査が
あります。
入院当日は、7時までに朝食を済ませ、
それ以降は食事をしないでください。
水・お茶は飲んで結構です。

※入院日時に来院できなくなった場合は、
下記時間内にご連絡ください。

大分泌尿器科病院 ☎097-532-3177
月・火・木・金 9：00～17：00
水・土 9：00～12：00



入院に必要なもの

●入院手続き

- ☐健康保険証・診察券
- ☐医療費限度額認定証など
- ☐入院申込書
- ☐印鑑

●入院生活

- ☐内服中のお薬
- ☐お薬手帳
- ☐下着（手術の方はブリーフが必要）
- ☐オムツ（必要な方 院内購入可）
- ☐おしり拭き（オムツ使用の方 院内購入可）
- ☐タオル
- ☐バスタオル
（手術の方は大判バスタオルが必要）
- ☐パジャマ（病衣の貸出あり：1日70円）
- ☐洗面・入浴道具（シャンプー・ボディソープ）
- ☐スリッパ
- ☐ティッシュペーパー
- ☐イヤホン
（大部屋利用の方 院内購入：220円）
- ☐湯飲み
- ☐洗剤（院内コインランドリーご利用の方）
- ☐その他身の回りで必要なもの

●入院時のお願い

- ※お食事のご用意がありますので、入院当日は指定の時間までに来院願います。
- ※来院手段は、公共交通機関の利用をお勧めします。
- ※お車でお越しの方は、受付までお知らせください。また、駐車中のお車に対する事故または損傷につきましては、当院では一切の責任を負いません。あらかじめご了承ください。
- ※駐車場は有料（1日500円）です。



入院生活について

6時	7時	8時		12時		18時		21時
起床	朝食	手術 検査 処置 入浴		昼食	手術 検査 処置 入浴	夕食		消灯

- 外出・外泊する場合
 - ・主治医の許可が必要です。
 - ・許可証については看護師におたずねください。
 - ・外出許可証を発行しますので、帰院しましたら許可証を看護師にお渡しください。
- 回診について
 - ・主治医が適宜おこないます。
- お食事について
 - ・朝：8時 昼：12時 夕：18時
 - ・検査などのために、絶食または食事時間を変更する場合は、都度お伝えします。
 - ・欠食の届け出は、朝食：前日18時、昼食：当日9時、夕食：当日15時までの受付となります。受付時間を過ぎたの欠食希望については、患者様のご負担となります。
- ご入浴時間について
 - ・10時～17時30分に入浴できます。
（17時30分～20時はシャワーのみとなります）
 - ・日、祝日は浴室のご利用はできません。
 - ・入浴は時間予約制です。看護師まで申し込んでください。
- テレビ・冷蔵庫のご利用について
 - ・テレビカード（1枚1000円）の購入が必要です。
※個室は必要ありません。また、テレビカード残額の精算は致しません。
 - ・大部屋ご利用の方はイヤホンが必要です。
 - ・冷蔵庫は、共同使用になります。
- 私物洗濯サービスのご利用について
 - ・月額4,000円（税込）にてご利用できます。
日割りは行っておりません。
 - ・内容につきましては、別紙でのご案内になります。
ご希望の方は、スタッフまでお声かけください。

●訪問散髪のご利用について

- ・入院中に散髪を希望される方は、看護師にお声掛けください。（リクライニング車椅子での対応も可能です）
- ・日時は、毎月第2水曜日の10時からになります。
- ・予約は、当日2日前（月曜日）までになります。
- ・お支払いは、当日現金払いになりますので、当日までにご準備ください。（料金は入院案内P9参照）

●ご面会の方へ

- ・面会時間は14:00時～16:00時までです。
- ・診療時間終了後（17:30以降）のご面会は、正面玄関横のインターホンを押して看護師にお尋ねください。
- ・感染症流行期などに面会制限を行う場合があります。

●入院中のお願い

- ・他の医療機関への受診は原則できません。
受診を希望する際は、事前に看護師までお知らせください。
- ・給食以外の飲食は、治療上ご遠慮ください。
- ・アルコール摂取は禁止します。
- ・院内は全面禁煙となっています。ご協力お願いします。
- ・病室は病状その他の諸事情により移動をお願いすることがあります。
- ・院内または病室内での携帯電話のご使用は、他の患者様のご迷惑にならないようご配慮お願いします。
- ・公衆電話は、3階ナースステーション前になります。
- ・外線のお取り次ぎはできません。（緊急時を除く）
- ・貴重品のお預かりは行っておりません。（自己管理もしくはご家族管理でお願いします）
やむを得ず現金等をお持ち込みの場合は、鍵付きの引き出しに保管するなど、ご自身での管理をお願いします。万一紛失等があった場合、当院は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ・私物の洗濯物は、院内コインランドリー（洗剤は、持参）またはクリーニング（有料）をご利用いただくか、持ち帰りでの洗濯をお願いします。また、病院のカーテンレールや点滴スタンドなどに干さないようお願いします。
- ・大部屋利用の患者様は、居室での携帯通話はお控えください。携帯通話の際は、「携帯通話可能エリア」にてお願いします。（P11、12病棟案内参照）



入院費について

●入院費のお支払いについて

- ・請求書はお部屋にお持ちします。
- ・請求書受け取り後、1階受付にてお支払いをお願いします。
※診療時間内で行います。
月・火・木・金 9：00～17：00
水・土 9：00～12：00
- ・現金またはクレジットカード（一括のみ）でのお支払いができます。



- ・月を越えての入院の場合、月末で入院費を計算し翌月12日頃のご請求となります。
- ・お支払いはご請求月の20日までに支払ってください。
- ・以下については1階受付にお尋ねください。
※高額療養費について
※保険証の変更があった場合
（ご入院が月を跨ぐ場合、再度、入院担当より保険証の確認をさせていただくことがあります）
※証明書類・診断書の依頼

●室料（差額ベッド）について

（税込）

317	2人部屋	4,400円
313・314・ 315・316・ 322・323・ 324・513・ 515・516	個室 （トイレ・風呂なし）	4,400円
325・326	個室 （トイレ・風呂あり）	5,500円
327	特別室	6,600円

※室料差額は、健康保険の定めにより入院の時間にかかわらず1日につき上記の料金となります（1泊2日の場合は2日分の計算となります）。

※個室等が満床の場合、多床室での入院となります。

●その他の費用について

(税込)

病衣	日	70円
駐車料金	日	500円
イヤホン	個	220円
付き添いベッド	日	2,200円
ティッシュペーパー	箱	110円

オムツ類	袋	枚
横モレ安心テープ止めM（20枚入）	2,070円	104円
横モレ安心テープ止めL（17枚入）	2,070円	122円
横モレ安心テープ止めLL（15枚入）	2,040円	136円
リハビリパンツレギュラーS （24枚入）	2,290円	96円
リハビリパンツレギュラーM （22枚入）	2,290円	104円
リハビリパンツレギュラーL （20枚入）	2,290円	130円
かんたん装着パットレギュラー （44枚入）	970円	22円
一晩中安心さらさらパットウルトラ （36枚入）	2,340円	65円
一晩中安心Skin Conditionエクストラ （33枚入）	3,320円	110円
尿取りパットレギュラー女性用 （50枚入）	1,260円	25円
フラットタイプレギュラー （24枚入）	1,030円	43円
介護用シート（16枚）	1,890円	130円
おしり拭き	130円	2円

トロミ剤、ゼリー剤		
ネオハイトロミールⅢ （2.5g×50本）	箱	1,404円
ネオハイトロミールⅢ （500g）	袋	2,952円
イオンサポートゼリー緑茶 ゼリーの素40g(1L用)	袋	162円

(税込)

栄養調整食品		
メイバランスソフトゼリー 200kcal (125ml)	本	259円
プロッカZn (77g)	個	162円
おいしいプロテインゼリー (74g)	個	162円
アイソカルゼリーHC (66g)	個	162円
口腔ケア物品		
口腔ケアスポンジブラシ 50本入	箱	2,060円
口腔ケア用ジェル リフレケア (90g)	個	3,150円
口腔ケア用スプレー うるおいミスト	個	1,090円
散髪料金		
カット (男性・女性)	回	1,800円
顔そり (男性・女性)	回	1,300円
私物洗濯サービス	月	3,600円
抗原検査	回	2,000円



個人情報保護について

患者様の個人情報につきましては細心の注意を払っておりますが、**お名前の表示やその他個人情報に関するご要望は病棟スタッフにお知らせください。**

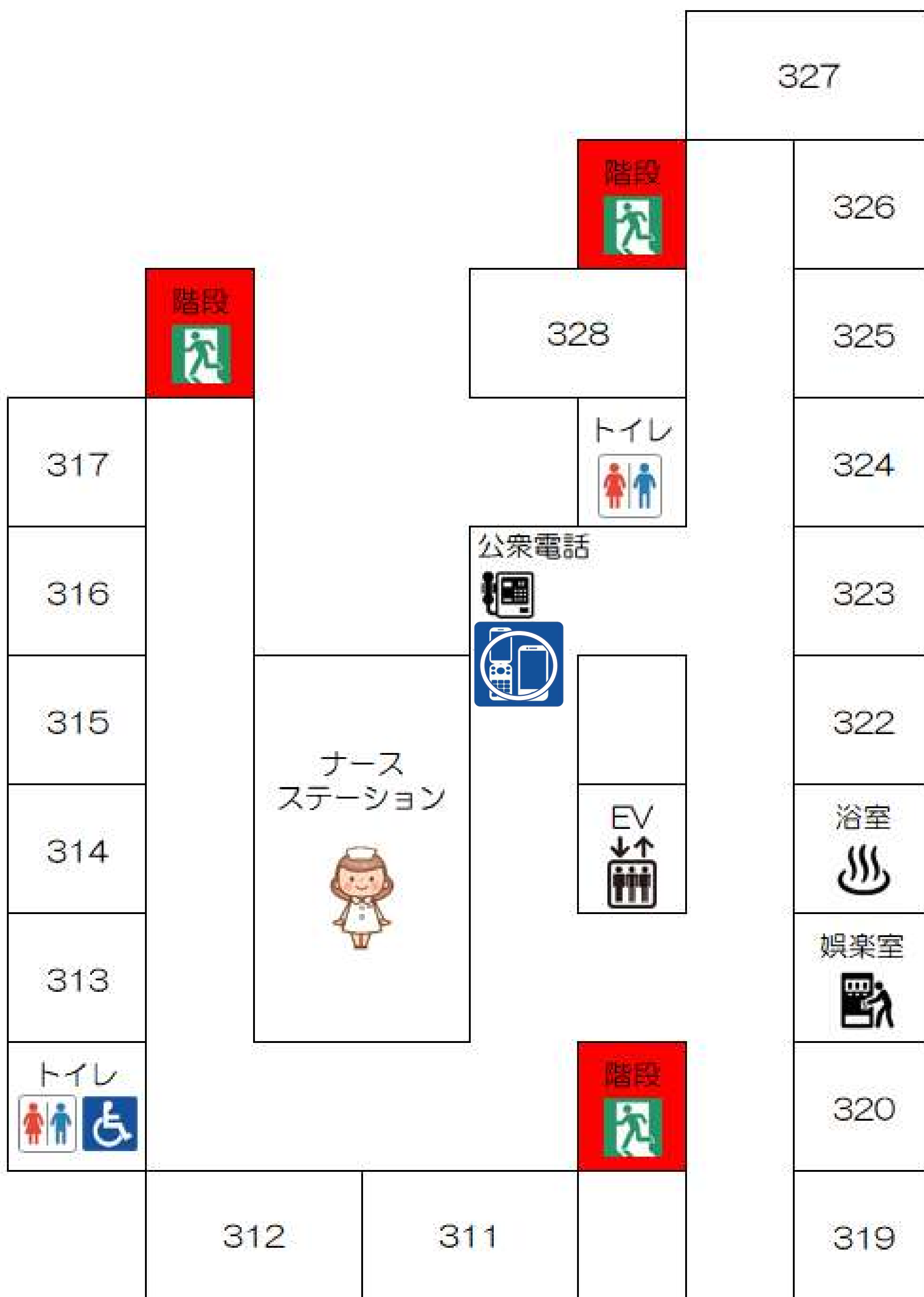
なお、外部からの電話でのお問い合わせにつきましては、受けかねますのでご了承ください。

●個人情報の取り扱いについて

- ・入院の際、ご記入いただいた個人情報は診療を目的としてのみ利用します。
- ・個人情報は犯罪捜査等の特殊な場合を除き第三者には一切提供できません。



3F病棟案内

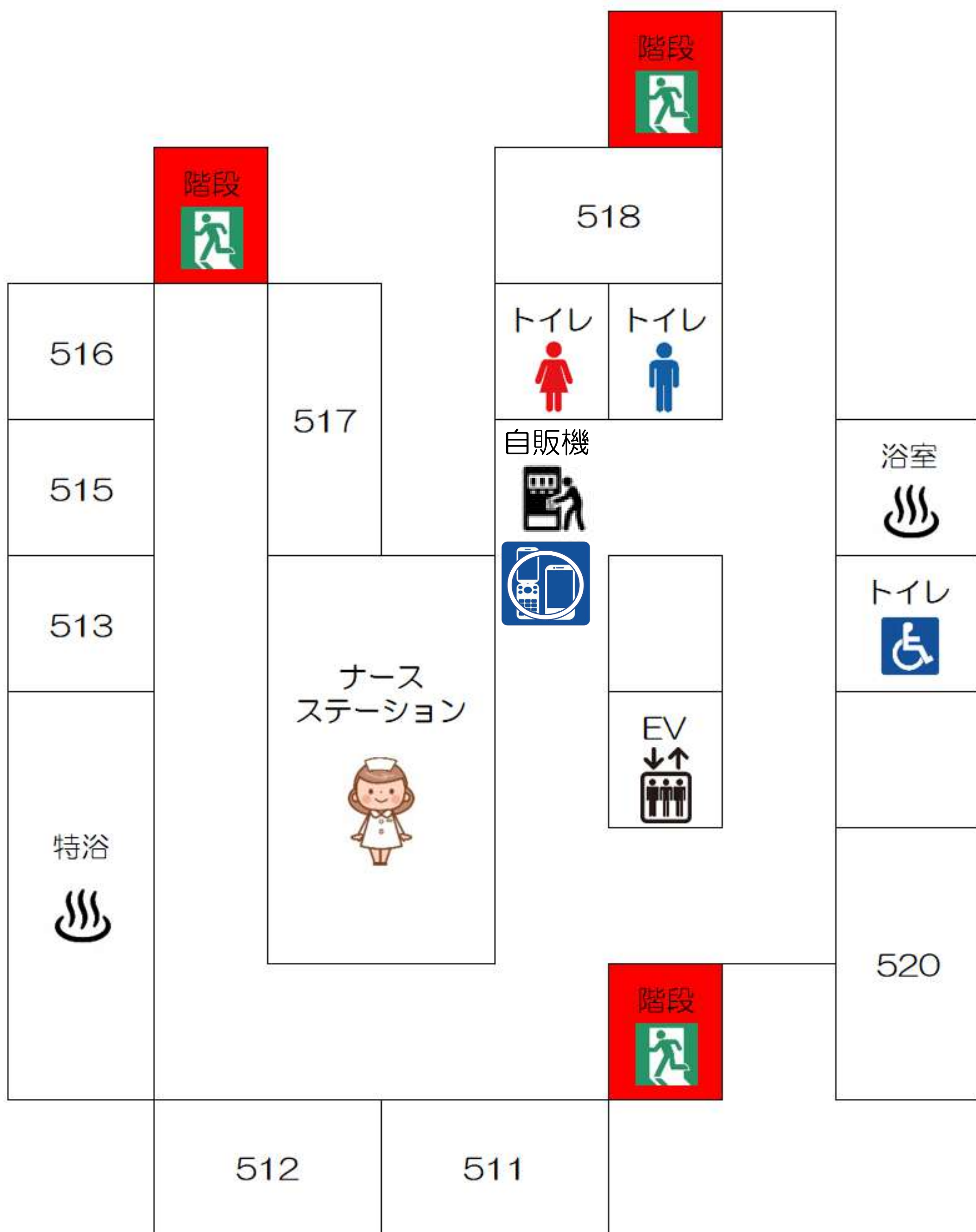


●非常時、災害時の避難

- ・階段■を非難経路とします。
- ・スタッフの誘導に従ってください。
- ・災害時等は、停電の可能性がありますのでエレベーターは使用できません。



4F病棟案内



●非常時、災害時の避難

- ・階段■を非難経路とします。
- ・スタッフの誘導に従ってください。
- ・災害時等は、停電の可能性がありますのでエレベーターは使用できません。



アクセス



〒870-0023 大分市長浜町2丁目1番32号



駐車場のご案内



電話 (097) 532-3177

大分泌尿器科病院

検索

